*Załącznik nr 4*

***WYKAZ OSÓB KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ
W WYKONANIU ZAMÓWIENIA***

................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................ ................................................................................................................................................................

( *nazwa ( firma ) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców )*

( w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy ( firmy )

*i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum )*

**Wykaz osób odpowiedzialnych za realizację zamówienia tj. pełnienie funkcji kompleksowego Inspektora Nadzoru dla zadania pn. *„Zabezpieczenie osuwiska poniżej Rynku nad ulicą Podgórze i Schodami Franciszkańskimi na działce 706 i 724 w Sanoku”.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | Proponowana rolaw realizacji zamówienia | Wykształcenie Nr uprawnień - zakres i doświadczenie (w latach) na proponowanym stanowisku | Informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………………………………

 (miejscowość, data)

 ............................................................

(podpisy pieczątka imienna osób upoważnionych do podpisania oferty)